

Fragebogen Tiersprung



Angaben zum Tierhalter

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon (Festnetz): _____ Telefon (Mobil): _____

E-Mail-Adresse: _____

Angaben zum Tier

Tierart: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Rasse: _____ Farbe: _____

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich

Kastriert: ☐ nein ☐ ja, seit wann/warum _____

Gewicht: ca. kg

Seit wann ist er/ sie in Ihrem Besitz? _____

Herkunft: ☐ Züchter ☐ Tierheim ☐ Privat

Vorstellungsgrund

- ☐ Tierkommunikation
- ☐ Behandlungswunsch
- ☐ Überweisung vom Tierarzt

Diagnose + Kontaktdaten Tierarzt:

Symptome/Beschwerden, Verhaltensauffälligkeiten, Fütterung + Futter Unverträglichkeiten, etc:

Was ist im Umgang mit Ihrem Tier zu berücksichtigen?

Das möchte ich noch mitteilen:

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt. Ich bin damit einverstanden, dass im Falle einer Kommunikation mit dem behandelnden Tierarzt/ Tierklinik Frau Kyra Nindelt meine Daten, sowie die meines Tieres, angegeben werden dürfen.

Kyra arbeitet nach ihrem besten Wissen und Gewissen und zum höchsten Wohl Ihres Tieres.
Es wird keinerlei Haftung seitens Kyra Nindelt übernommen.

Ort, Datum

Unterschrift

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG DATENSCHUTZ

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist mir ein besonderes Anliegen. Ich verarbeite Ihre Daten daher ausschließlich auf Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist
Kyra Nindelt
Moselstraße 50, 55262 Ingelheim am Rhein
Tel.: 0172-9284670
E-Mail: kyra@tiersprung-physiotherapie.de

In diesen Datenschutzzinformationen informiere ich Sie über die wichtigsten Aspekte der Datenverarbeitung.

ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Ihre Daten wie Ihr Name, Ihre Adresse, Ihre Telefonnummer und Ihre E-Mail-Adresse und die Daten Ihres Tieres wie Name, Geburtsdatum, Vorgeschichte und Krankengeschichte werden von mir aufgenommen und vertraulich behandelt.

Wird Ihr Tier als Fallbeispiel herbeigezogen, dann werden Ihr Name und die Daten Ihres Tieres auf Social-Media-Plattformen (Facebook, Instagram, Dogorama, nebenan.de, etc.) sowie meiner Homepage veröffentlicht. Dazu geben Sie mit Ihrer Unterschrift Ihr Einverständnis.

EMPFÄNGER IHRER DATEN

Ich übermittele Ihre personenbezogenen Daten nur an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben. Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem Tierärzte oder Kollegen sein. Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke des Austausches und zur Klärung von medizinischen Fragen und zur Erstellung eines geeigneten Therapieplans.

SPEICHERUNG IHRER DATEN

Ich bewahre Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist. Aufgrund rechtlicher Vorgaben bin ich dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben.

IHRE RECHTE

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötige ich Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen. Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Daten der zuständigen Aufsichtsbehörde lauten:

Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Rheinland Pfalz
Prof. Dr. Dieter Kugelman
Postfach 30 40
55020 Mainz
Telefon: 06131 8920-0
E-Mail: poststelle@datenschutz.rlp.de
Homepage: <https://www.datenschutz.rlp.de>

RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit § 22 Absatz 1 Nr. 1 lit b) Bundesdatenschutzgesetz. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gerne an mich wenden.

EINWILLIGUNG

Ich habe die vorstehenden Hinweise zur Kenntnis genommen und ich willige in die Erhebung, Verwendung und Speicherung meiner Daten in diesem Umfang ein. Mir ist bewusst, dass ich die Einwilligung freiwillig gebe.

Des Weiteren bin ich damit einverstanden, einen Newsletter zu erhalten, den ich jederzeit per E-Mail abbestellen kann.

Ort, Datum

Unterschrift